L'ajustement rétrospectif de la cotisation de 2009

Employeurs formant un groupe Regroupement d'employeurs







L'ajustement rétrospectif de la cotisation de 2009

Employeurs formant un groupe

Regroupement d'employeurs

Vice-présidence aux finances

Impression Imprimerie de la CSST

Reproduction autorisée avec mention de la source.

La forme masculine utilisée dans ce document désigne aussi bien les femmes que les hommes.

© Commission de la santé et de la sécurité du travail du Québec, 2008 ISBN: 978-2-550-53045-9 Le présent document a été rédigé dans le but de faciliter la compréhension des règles de la tarification rétrospective propres aux regroupements d'employeurs. Il n'a pas de valeur juridique et ne saurait remplacer les documents de référence officiels suivants :

....

...

....

.

:

.

......

.

:

...

....

...

:

- la Loi sur les accidents du travail et les maladies professionnelles (L.R.Q., chapitre A-3.001); et
- le Règlement sur l'ajustement rétrospectif de la cotisation, publié dans la Gazette officielle du Québec, Partie 2, le 7 octobre 1998, et modifié par le règlement publié dans la Gazette officielle du Québec, Partie 2, le 8 mars 2006. Pour les modifications antérieures, voir le « Tableau des modifications et index sommaire », Éditeur officiel du Québec, 2008, à jour en date du 1^{er} mars 2008.



Table des matières

1.	Employeurs formant un groupe	7
2.	Conditions d'assujettissement à la tarification rétrospective	11
3.	Demande de regroupement	13
4.	Règles particulières de renouvellement de la demande de regroupement	15
5.	Cautionnement	17
6.	Limite par lésion	19
7.	Certificat attestant la composition du groupe et le contrôle exercé par la société mère	21
8.	Faillite d'un employeur faisant partie d'un groupe	23
9.	Calcul de l'ajustement rétrospectif pour un regroupement	25
An	nexe 1 : Exemples de résolutions	33
An	nexe 2 : Formulaires	39



1. Employeurs formant un groupe

1.1 À qui s'adresse le regroupement ?

Le regroupement s'adresse à un ensemble d'employeurs liés et qui, en tant que groupe, désirent être considérés comme un seul employeur aux fins de la tarification rétrospective. Le groupe peut prendre une des formes suivantes :

employeurs formant un groupe;

:

...

.....

- employeurs constitués en sous-groupes;
- établissements publics de services de santé et de services sociaux formant un groupe.

Ce document expose les règles relatives aux « employeurs formant un groupe ».

Pour connaître les règles relatives aux autres formes de regroupement, il faut s'adresser au Service des comptes majeurs et des mutuelles de prévention.

1.2 Qu'entend-on par employeurs liés et formant un groupe ?

La CSST entend, par employeurs liés et formant un groupe, l'ensemble formé par une société mère et ses filiales. La société mère est une coopérative visée par la Loi sur les coopératives (L.R.Q., c. C-67.2) ou une société* qui n'est pas une filiale. Une filiale est une société* dont la société mère détient le contrôle directement ou par l'entremise de ses autres filiales.

^{*} La société peut être une société par actions, une société en nom collectif ou une société en commandite.

La société mère contrôle une société par actions lorsqu'elle détient des actions lui accordant plus de 50 % des voix permettant d'élire la majorité des administrateurs de cette société.

La société mère contrôle une société en nom collectif ou en commandite lorsqu'elle détient plus de 50 % des voix lui permettant de prendre les décisions de cette société.

1.3 Faillite ou liquidation

Une filiale en faillite ou faisant l'objet d'une liquidation de biens au moment où la demande est présentée est réputée ne pas être sous le contrôle de la société mère.

1.4 Exemple

Dans le schéma qui suit, le groupe est formé par la société mère A et les sociétés B, C, E, F et H. A contrôle directement B et C, et indirectement E, F et H. Chacune des sociétés relevant de A est un employeur au sens de la Loi sur les accidents du travail et les maladies professionnelles (LATMP).

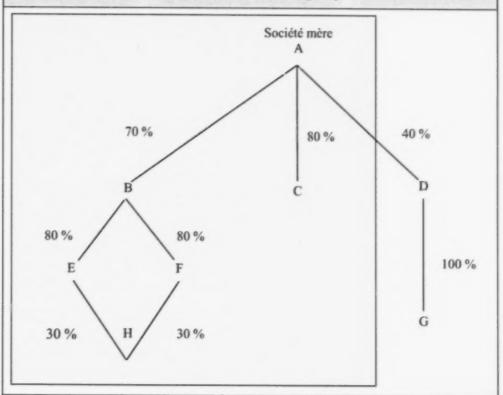
B ne peut être considérée comme une société mère par rapport à E et F, puisqu'elle est elle-même une filiale de A.

H est aussi une filiale de A. Même si E et F ne contrôlent pas H, du fait que B contrôle E et F, la société mère A contrôle indirectement H.

D n'est pas une filiale de A, puisque celle-ci n'en détient pas le contrôle et par conséquent, G n'en est pas une non plus.

D et G pourraient former un groupe si elles remplissaient les conditions prévues.





Les pourcentages indiquent l'ampleur du contrôle exercé par les sociétés les unes sur les autres.



2. Conditions d'assujettissement à la tarification rétrospective

2.1 Test de base

.

.......

:

.

.

:

.

....

:

.

:

................

L'assujettissement d'un groupe d'employeurs à la tarification rétrospective est déterminé à partir du même test de base que celui qui est utilisé pour déterminer l'assujettissement d'un employeur ne faisant pas partie d'un groupe.

Pour l'année de tarification 2009, le groupe est assujetti à la tarification rétrospective si le seuil du test de base est atteint en effectuant le calcul suivant :

Salaires assurables		Taux du risque		
versés	X	de l'unité	2	311 300 S
(2007)		(2007)		

Lorsque les activités du groupe sont classées dans plusieurs unités, la CSST considère la somme des résultats obtenus pour toutes les unités.

2.2 Seuil réduit à 75 %

Ce seuil s'applique lorsque celui du test de base n'est pas atteint.

Le groupe d'employeurs est assujetti à la tarification rétrospective :

- s'il l'était déjà en tant que groupe en 2008, et
- s'il atteint le seuil réduit en effectuant le calcul suivant :

Salaires assurables		Taux du risque		
versés	X	de l'unité	2	233 475 S
(2007)		(2007)		

3. Demande de regroupement

3.1 Demande de regroupement

...

...

....

.

.

:

.

.

.

.

:

.

.

:

Pour être reconnus comme un groupe aux fins de la tarification rétrospective, les employeurs doivent présenter une demande à la CSST en utilisant le formulaire Demande de regroupement – Groupe d'employeurs.

Une seule demande, signée par tous les employeurs du groupe, doit être remplie et accompagnée des documents suivants :

- la résolution Désignation du signataire des formulaires Demande de regroupement et Cautionnement – Groupe d'employeurs produite par chaque employeur composant le groupe;
- s'il y a lieu, la résolution Autorisation de la demande de regroupement par la société mère (si elle n'est pas un employeur) produite par la société mère;
- la résolution Attestation de la composition du groupe et du contrôle exercé par la société mère sur ses filiales employeurs produite par la société mère.
 Cette résolution ne doit pas être antérieure au 1^{et} août 2008 et peut être remplacée par une déclaration assermentée d'un officier de la société mère;
- le formulaire Contrôle de la société mère.

3.2 Modalités relatives à la demande de regroupement

Pour l'année de tarification 2009, la demande doit parvenir à la CSST avant le 1^{er} octobre 2008.

Irrévocable à partir du 1^{er} janvier 2009, la demande est valable pour cette année seulement. La CSST décide de sa recevabilité en fonction des renseignements fournis et de ceux dont elle dispose.

3.3 Désignation d'un interlocuteur pour le groupe d'employeurs

Pour faciliter toute communication relative à la tarification rétrospective, la CSST demande au groupe d'employeurs de désigner un interlocuteur et de remplir le formulaire *Identification de l'interlocuteur désigné* – *Groupe d'employeurs* prévu à cette fin.

Valable d'une année à l'autre, le formulaire est également utilisé pour signaler à la CSST tout changement d'adresse de l'interlocuteur, ou le nom de son remplaçant, s'il y a lieu.

3.4 Désignation d'un conseiller par la CSST

La CSST désigne un conseiller du Service des comptes majeurs et des mutuelles de prévention avec qui l'interlocuteur peut communiquer pour toute question relative au mode rétrospectif.

4. Règles particulières de renouvellement de la demande de regroupement

.

.

.

.

.

.

.

.

....

....

4.1 Employeurs d'un groupe qui ne renouvellent pas leur demande

Les employeurs d'un groupe qui ne renouvellent pas leur demande de regroupement pour une année cessent d'être assujettis à la tarification rétrospective en tant que groupe et doivent attendre cinq ans à compter de cette année pour soumettre une nouvelle demande.

Exemple	Année de tarification
Les employeurs sont assujettis à la tarification rétrospective en tant que groupe.	2007-2008
Les employeurs du groupe ne renouvellent pas leur demande.	2009
Les employeurs du groupe ne peuvent présenter une demande de regroupement avant cinq ans.	2014

4.2 Employeurs d'un groupe qui cessent d'être assujettis à la tarification rétrospective parce qu'ils ne répondent plus aux conditions prévues

Les employeurs d'un groupe qui cessent d'être assujettis à la tarification rétrospective parce qu'ils ne répondent plus aux conditions d'assujettissement prévues doivent présenter une nouvelle demande de regroupement la première année où ils satisfont de nouveau aux exigences. Sinon, ils devront attendre cinq ans à compter de la première année où le groupe n'est plus assujetti à la tarification rétrospective pour présenter une nouvelle demande.

Exemple	Année de tarification
Les employeurs sont assujettis à la tarification rétrospective en tant que groupe.	2007-2008
Les employeurs du groupe ne répondent plus aux conditions d'assujettissement.	2009
Les employeurs du groupe remplissent de nouveau les conditions d'assujettissement à la tarification rétrospective :	2011
s'ils renouvellent leur demande :	le délai de cinq ans ne s'applique pas et les employeurs du groupe peuvent y être assujettis;
s'ils ne renouvellent pas leur demande :	les employeurs du groupe ne peuvent soumettre une nouvelle demande avant 2014.

5. Cautionnement

.........

.

............

5.1 Cautionnement

Lorsque la CSST juge qu'une demande de regroupement est recevable, le groupe d'employeurs doit fournir un cautionnement solidaire destiné à servir de garantie pour le paiement de la cotisation due par le groupe (ajustements compris).

Le cautionnement fait en sorte que chaque employeur s'engage à acquitter un montant pouvant atteindre 50 % du montant total de la partie selon le risque de la cotisation pour l'ensemble du groupe. Ce montant est calculé comme suit :

Salaires assurables prévus de chaque employeur (2009) Taux du risque de l'unité ou personnalisé (2009)

Les intérêts dus à la CSST pour l'année visée sont également inclus dans le montant qu'ils s'engagent à acquitter.

Un contrat d'assurance, de cautionnement ou de garantie établi par une personne morale habilitée à le faire (selon l'article 36 du *Règlement sur l'ajustement rétrospectif de la cotisation*) peut remplacer le cautionnement solidaire. Ce contrat doit demeurer en vigueur jusqu'à l'expiration de la deuxième année suivant celle de l'ajustement rétrospectif de la cotisation.

5.2 Modalités relatives au cautionnement

Le cautionnement doit être transmis à la CSST dans un délai de 45 jours à partir de la date où cette dernière en a fait la demande. Le formulaire *Cautionnement* – *Groupe d'employeurs* doit être utilisé à cette fin et signé par tous les employeurs du groupe.

5.3 Défaut de transmettre le cautionnement

Le défaut de transmettre, dans les délais prévus, la garantie de paiement ou tout autre document exigé par le règlement annule la demande.

5.4 Note

Un employeur n'est toutefois pas tenu de cautionner un autre employeur du groupe, si la loi en vertu de laquelle il a été constitué en personne morale ne le permet pas.

6. Limite par lésion

6.1 Choix de la limite

....................

Le groupe doit faire un choix de limite par lésion pour l'année où il fait une demande de regroupement. Applicable à tous les employeurs du groupe, cette limite est valable pour toute l'année de tarification, même si la composition du groupe est modifiée au cours de cette période.

Le choix de limite peut être de 1½, 2, 2½, 3, 4, 5, 6, 7, 8 ou 9 fois le salaire maximum annuel assurable fixé pour l'année 2009.

6.2 Modalités relatives au choix de la limite

L'employeur désigné par le groupe doit remplir le formulaire Attestation du choix de limite par lésion – Groupe d'employeurs.

Pour l'année de tarification 2009, il doit faire parvenir ce formulaire à la CSST avant le 15 décembre 2008. À compter de cette date, le choix de limite est irrévocable.

La résolution Désignation du signataire du formulaire Attestation du choix de limite par lésion – Groupe d'employeurs doit accompagner le formulaire.

6.3 Défaut de choisir une limite par lésion

Le groupe d'employeurs qui ne fait pas son choix de limite par lésion se verra attribuer le choix de limite applicable l'année précédente.

Si aucun choix de limite ne s'appliquait pour l'année précédente, c'est le coefficient 1½ qui sera retenu.

6.4 Demande de regroupement refusée

Au cas où la demande de regroupement serait refusée par la CSST, il est recommandé à tous les employeurs susceptibles d'être assujettis individuellement à la tarification rétrospective de faire aussi connaître leur propre choix de limite avant le 15 décembre 2008.

Sinon,

- l'employeur se verra attribuer la limite qui s'appliquait dans son cas l'année précédente;
- si aucun choix de limite ne s'appliquait l'année précédente, c'est le coefficient 1½ qui sera retenu.

6.5 Employeur qui cesse d'être sous le contrôle de la société mère

Au cas où un employeur cesserait d'être sous le contrôle de la société mère, il est recommandé à tous les employeurs susceptibles d'être assujettis individuellement à la tarification rétrospective de faire aussi connaître leur propre choix de limite avant le 15 décembre 2008.

Sinon, l'employeur se verra attribuer le choix effectué par le groupe pour la période de l'année où il ne fait plus partie de ce groupe.

7. Certificat attestant la composition du groupe et le contrôle exercé par la société mère

7.1 Certificat

Afin que la CSST puisse savoir quels employeurs ont fait partie du groupe au cours de l'année de tarification 2009, ceux-ci devront présenter, avant le 1^{cr} mars 2010, un certificat produit par un vérificateur externe.

Le certificat doit attester la composition du groupe et le contrôle exercé par la société mère sur ses filiales au cours de l'année de tarification ainsi que toute modification apportée à la composition du groupe au cours de cette même année.

7.2 Défaut de produire un certificat

À défaut de produire un certificat, la CSST désigne un vérificateur et les frais de la vérification sont répartis entre les employeurs du groupe, au prorata des salaires assurables pour l'année de tarification.

7.3 Pourquoi produire un certificat?

Pour le calcul de la cotisation, la CSST considère les données de tous les employeurs du groupe pendant le temps où ils en ont fait partie, qu'ils aient signé ou non la demande de regroupement. Ainsi,

1º la société qui devient une filiale de la société mère est considérée, à compter de cette date, comme faisant partie du groupe. C'est alors la limite par lésion du groupe qui s'applique dans son cas. Il en est de même d'une filiale qui devient un employeur au sens de la LATMP;

- 2º la société mère qui devient un employeur au sens de la LATMP est considérée, à compter de cette date, comme faisant partie du groupe. La limite par lésion du groupe s'applique alors dans son cas;
- 3° la société qui cesse d'être sous le contrôle de la société mère, est considérée, à compter de ce moment, comme ne faisant plus partie du groupe. Cependant, l'employeur demeure dans le groupe pour la partie de l'année qui précède la date à laquelle il a été soustrait au contrôle de la société mère.

8. Faillite d'un employeur faisant partie d'un groupe

8.1 Faillite

Le Règlement sur l'ajustement rétrospectif de la cotisation prévoit des règles de calcul particulières dans le cas d'une faillite.

Pour une année de tarification donnée, lorsque la faillite d'un employeur faisant partie d'un groupe survient :

Au cours des 21 premiers mois de la période de référence*,

- l'employeur n'est pas admissible à l'ajustement rétrospectif de sa cotisation pour l'année de tarification;
- il est tarifé selon le taux fixé conformément à l'article 305 de la LATMP comme un employeur non assujetti à la tarification rétrospective;
- les ajustements rétrospectifs des autres employeurs sont calculés, comme si le failli n'avait jamais fait partie du groupe.

Entre le 22^e et le 33^e mois de la période de référence*,

- l'ajustement rétrospectif de l'employeur est calculé à l'expiration des 24 premiers mois de la période, selon la méthode de calcul du premier ajustement rétrospectif provisoire de la cotisation;
- si ce dernier a déjà été calculé, il constitue alors l'ajustement rétrospectif de la cotisation.

^{*} La période de référence compte 48 mois et commence le 1^{er} janvier de l'année de tarification.

Entre le 34e et le 45e mois de la période de référence*,

- l'ajustement rétrospectif de l'employeur est calculé à l'expiration des 36 premiers mois de la période, selon la méthode de calcul du second ajustement rétrospectif provisoire, même si le groupe n'en a pas fait la demande;
- si l'ajustement a déjà été calculé, il constitue alors l'ajustement rétrospectif de la cotisation.

Après les 45 premiers mois de la période de référence*,

 l'ajustement rétrospectif de l'employeur est calculé à l'expiration de la période de 48 mois s'il n'a pas déjà été effectué.

8.2 Note

La faillite d'un employeur ne libère pas les autres employeurs de leurs obligations concernant le cautionnement signé par le groupe ou ce qui en tient lieu.

^{*} La période de référence compte 48 mois et commence le 1er janvier de l'année de tarification.

Calcul de l'ajustement rétrospectif pour un regroupement

Cette section présente un exemple de calcul de l'ajustement rétrospectif pour un groupe d'employeurs. Ce calcul est à peu de chose près le même que celui qui est fait pour les employeurs non regroupés.

Chacune des étapes est présentée brièvement. Le document *L'ajustement rétrospectif de la cotisation – Guide de l'employeur* présente ces mêmes étapes, de façon beaucoup plus détaillée. Il est donc possible, au besoin, de s'y reporter.

Exemple

.

.......

.

.

...

.

.

:

:

.

:

Dans l'exemple qui suit, le groupe est formé de trois employeurs A, B et C. Pour calculer la cotisation, on a tenu compte des salaires assurables et du coût des lésions imputé à leurs dossiers pour une année de tarification donnée (seulement pendant la période où ils ont appartenu au groupe), qu'ils aient ou non signé la demande de regroupement. Toutes les données et tous les paramètres de calcul utilisés dans cet exemple sont présentés à titre indicatif seulement.

Données financières de l'employeur									
	Employeur A	Employeur B	Employeur C	A+B+C	Groupe				
Salaires assurables	40 000 000 S	15 000 000 \$	5 000 000 \$	60 000 000 \$	60 000 000 \$				
 Cotisation basée sur le taux (à la date de production de l'avis) 	872 000 \$	460 500 \$	149 000 S	1 481 500 \$	1 481 500 S				
 Cotisation précédente (basée sur le taux) 	868 000 S	457 500 \$	149 000 S	1 474 500 \$	1 474 500 S				
 Partie selon le risque de la cotisation basée sur le taux 	. 680 000 \$	394 500 \$	125 000 S	1 199 500 \$	1 199 500 \$				
Taux fixe uniforme révisé	0,44 \$	0,44 \$	0,44 \$	959	***				
 Taux relatif au financement des associations sectorielles paritaires 	0,04 \$	6-0-0	0,04 \$	•••					
Choix de limite du groupe					6				

Calcul de l'ajustement rétrospectif pour un regroupement									
		Employeur A	Employeur B	Employeur C	A+B+C	Groupe			
Calc	ul de la partie selon le risque de la c	otisation ajustée	rétrospectivemen	it					
(1)	Coût total des lésions après limite	358 941,20 \$	578 294,15 \$	59 823,53 \$	997 058,88 \$	997 058,88 \$			
(2)	Coût de l'assurance	152 252,00 \$	117 639,90 \$	59 425,00 S	329 316,90 \$	212 311,50 5			
	Total des éléments selon le risque Limite (150 % de la partie selon le	511 193,20 \$	695 934,05 \$	119 248,53 \$	1 326 375,78 \$	1 209 370,38 \$			
(11)	risque de la cotisation basée sur le taux)	1 020 000,00 \$	591 750,00 \$	187 500,00 \$	1 799 250,00 \$	1 799 250,00 \$			
(12)	Partie selon le risque de la		391 730,00 3			1 799 230,00 3			
	cotisation	511 193,20 \$	591 750;00 \$	119 248,53 \$	1 222 191,73 \$	1 209 370,38 \$			
	Ratio pour l'ajustement rétrospectif Partie selon le risque de la	0,989509543	0,989509543	0,989509543					
()	cotisation ajustée	505 830,55 \$	585 542,27 \$	117 997,56 \$	1 209 370,38 \$	1 209 370,38 \$			
Calc	ul de la cotisation ajustée rétrospect	ivement							
(20)	Frais financés selon le taux fixe uniforme révisé	176 000 00 6		22 000 00 0	244000000	244000000			
(21)	Coût du financement des asso-	176 000,00 \$	66 000,00 \$	22 000,00 \$	264 000,00 \$	264 000,00 \$			
(21)	ciations sectorielles paritaires	16 000,00 \$	0,00\$	2 000,00 \$	_18 000,00 \$	18 000,00 \$			
(25)	Cotisation ajustée rétrospecti-	10 000,00 3	0,00 3	2 000,00 3	_18 000,00 3	18 000,00 3			
(20)	vement	697 830,55 \$	651 542,27 \$	141 997,56 \$	1 491 370,38 \$	1 491 370,38 \$			
Calc	ul de l'ajustement rétrospectif								
	Cotisation basée sur le taux	872 000,00 \$	460 500,00 \$	149 000,00 \$	1 481 500,00 \$	1 481 500,00 \$			
	Ajustement rétrospectif présenté sur cet avis	174 160 45 6	101 042 27 6	7,002,44.6	0.070.20.6	0.070.20.6			
	Ajustement rétrospectif présenté	- 174 169,45 \$	191 042,27 \$	- 7 002,44 \$	9 870,38 \$	9 870,38 \$			
(32)	sur l'avis précédent	- 180 000,00 \$	187 000,00 S	- 9 000,00 \$	- 2 000,00 \$	- 2 000,00 \$			
(33)	Écart entre les ajustements	- 180 000,00 3	167 000,00 3	- 9 000,00 3	- 2 000,00 \$	- 2 000,00 3			
(55)	rétrospectifs	5 830,55 \$	4 042,27 \$	1 997,56 \$	11 870,38 \$	11 870,38 5			
Calc	ul de l'écart de la cotisation basée su	ır le taux							
	Cotisation recalculée	872 000,00 S	460 500,00 \$	149 000,00 \$	1 481 500,00 \$	1 481 500,00 \$			
7	Cotisation précédente	868 000,00 \$	457 500,00 \$	149 000,00 \$	1 474 500,00 \$	1 474 500,00 \$			
(42)	Écart entre les cotisations	4 000,00 \$	3 000,00 \$	0,00\$	7 000,00 \$	7 000,00 \$			
(50)	Écart net de cotisation	9 830,55 \$	7 042,27 \$	1 997,56 \$	18 870,38 S	18 870,38 \$			

Coût total des lésions après limite – ligne 1

.

Sur cette ligne figure le coût total des lésions survenues chez les employeurs du groupe* pour une année de tarification donnée. Pour le calcul du coût total d'une lésion, la CSST tient compte des sommes portées aux dossiers des employeurs pour chaque lésion durant une période de quatre ans (l'année de tarification et les trois années suivantes). Ce coût inclut également le coût futur des lésions de même que certaines dépenses évaluées sur la base du risque. Finalement, la limite par lésion est prise en compte dans le calcul.

Pour obtenir de l'information sur le calcul du coût total, veuillez consulter le document L'ajustement rétrospectif de la cotisation – Guide de l'employeur.

Coût de l'assurance - ligne 2

Partie selon le risque

de la cotisation

basée sur le taux

Ce montant couvre les montants qui excèdent la limite par lésion et la limite de la partie selon le risque de la cotisation ajustée. Il est obtenu comme suit :

 \mathbf{x}

Prime d'assurance

applicable à l'employeur

ou au groupe

ousee su	To taux		ou uu groupe		
Employeur A	680 000 S	x	22,39 %	=	152 252,00 5
Employeur B	394 500 S	x	29,82 %	=	117 639,90 \$
Employeur C	125 000 S	x	47,54 %	=	59 425,00 5
A + B + C	total pour les trois employeurs			=	329 316,90 \$
Groupe	1 199 500 S	x	17,70 %		212 311,50 5

L'écart entre le coût d'assurance pour le groupe et la somme du coût d'assurance par employeur du groupe sera pris en compte dans le calcul du ratio pour l'ajustement rétrospectif à la ligne 13.

Lorsqu'un employeur n'appartient au groupe que durant une partie de l'année, seules les lésions survenues pendant qu'il était membre du groupe sont prises en compte.

Total des éléments selon le risque – ligne 10

Ce montant est déterminé comme suit :

Limite (150 % de la partie selon le risque de la cotisation basée sur le taux) – ligne 11

La partie selon le risque de la cotisation ajustée (ligne 12) ne peut excéder une limite évaluée à :

Ce mécanisme d'assurance permet d'éviter un trop grand écart entre la partie selon le risque de la cotisation basée sur le taux et la partie selon le risque de la cotisation ajustée rétrospectivement.

Partie selon le risque de la cotisation – ligne 12

Pour les employeurs A, B et C ainsi que pour le groupe, ce montant est le moindre des lignes 10 et 11. Celui de la colonne A + B + C correspond au total pour les trois employeurs.

Employeur A	le moindre	=	ligne 10	=	511 193,20 S
Employeur B	le moindre	=	ligne 11	=	591 750,00 \$
Employeur C	le moindre	=	ligne 10	=	119 248,53 \$
A + B + C	total pour les trois employeurs			=	1 222 191,73 \$
Groupe	le moindre	=	ligne 10	=	1 209 370,38 \$

Lorsque le total obtenu pour les employeurs est différent du montant calculé pour le groupe, un redressement est effectué en utilisant le ratio pour l'ajustement rétrospectif à la ligne 13.

Ratio pour l'ajustement rétrospectif – ligne 13

...

.

.

:

•

.

...

.

.

•

•

:

.

Les employeurs du groupe étant reconnus comme un seul et même employeur aux fins de la tarification rétrospective, la partie selon le risque de la cotisation ajustée de A + B + C doit égaler celle du groupe.

Pour tenir compte de cette situation, le coût d'assurance de chacun des employeurs du groupe est redressé favorablement afin que le coût d'assurance total (A+B+C) soit égal à celui du groupe.

Ce redressement tient également compte des données visant l'employeur qui a atteint sa limite (150 % de la partie selon le risque de sa cotisation basée sur le taux) afin de prendre en considération la limite du groupe (150 % de la partie selon le risque de la cotisation du groupe).

Le redressement est exprimé par le ratio : $\frac{\text{Groupe}}{A + B + C}$

Ce ratio est déterminé comme suit :

Partie selon le risque de la cotisation ajustée du groupe (ligne 12)

Total des montants de la partie selon le risque de la cotisation ajustée de A + B + C (ligne 12)

$$\frac{1\ 209\ 370,38}{1\ 222\ 191,73} = 0,989509543$$

Partie selon le risque de la cotisation ajustée – ligne 15

Le montant redressé de la partie selon le risque de la cotisation ajustée est déterminé comme suit :

Montant de la partie selon le risque de la cotisation ajustée pour chaque employeur (ligne 12)

x Ratio (ligne 13)

Employeur A	511 193,20 \$	х	0,989509543	=	505 830,55 S
Employeur B	591 750,00 \$	x	0,989509543	=	585 542,27 \$
Employeur C	119 248,53 \$	x	0,989509543	=	117 997,56 S
A + B + C	total pour les trois employeurs			=	1 209 370,38 \$
Groupe				=	1 209 370,38 \$

Frais financés selon le taux fixe uniforme révisé – ligne 20

Ces frais visent à couvrir le coût des besoins financiers non répartis en fonction du risque (programmes de prévention, *Pour une maternité sans danger*, et certains frais d'administration). Ce montant, établi en conformité avec les états financiers, est calculé à partir d'un taux fixe et uniforme pour tous les employeurs dont les activités relèvent d'une même compétence (provinciale ou fédérale).

Salaires assurables x Taux fixe uniforme révisé

Employeur A	40 000 000 S	X	0,44 S	=	176 000 \$
		100			
Employeur B	15 000 000 S	x	0,44 \$	=	66 000 5
		100			
Employeur C	5 000 000 \$	x	0,44 \$	=	22 000 5
		100			
A + B + C	total pour les trois en	nployeur	rs	=	264 000 5
Groupe				=	264 000 9

Coût du financement des associations sectorielles paritaires – ligne 21

Il existe 12 associations sectorielles paritaires (ASP). Elles fournissent des services de formation, d'information, de recherche et de conseil sur la prévention des accidents et des maladies du travail. Le coût du financement de ces associations est supporté par les employeurs appartenant à un secteur d'activité pour lequel une ASP a été constituée.

Les employeurs A et C font partie d'une association sectorielle paritaire dont le taux relatif au financement est de 0,04 \$ par tranche de 100 \$ de salaires assurables.

Salaires assurables x Taux relatif au financement d'une association sectorielle paritaire

Employeur A	40 000 000 S	· X	0,04 \$	=	16 000 5
		100			
Employeur C	5 000 000 S	X	0.04 \$	=	2 000 5
		100			
A + C	total pour les deux en	nployeur	rs	=	18 000 5
Groupe				=	18 000 5

Cotisation ajustée rétrospectivement – ligne 25

Ce montant est déterminé comme suit :

.......

.

:

•

....

...

.

•

......

Partie selon le risque de la cotisation ajustée (ligne 15)

Frais financés selon le taux fixe uniforme révisé (ligne 20)

Coût du financement des associations sectorielles paritaires (ligne 21)

Ajustement rétrospectif présenté sur cet avis - ligne 31

L'ajustement rétrospectif est calculé comme suit :

Cotisation ajustée rétrospectivement (ligne 25)

Cotisation basée sur le taux (ligne 30)

Écart entre les ajustements rétrospectifs – ligne 33

Cet écart est calculé comme suit :

Ajustement rétrospectif présenté sur cet avis (ligne 31) Ajustement rétrospectif présenté sur l'avis précédent (ligne 32)

Écart entre les cotisations – ligne 42

Cet écart est calculé comme suit :

Cotisation recalculée (ligne 40)

Cotisation précédente (ligne 41)

Écart net de cotisation - ligne 50

Cet écart est déterminé comme suit :

Écart entre les ajustements rétrospectifs (ligne 33)

Écart entre les cotisations (ligne 42)

Annexe 1

Exemples de résolutions



Désignation du signataire des formulaires Demande de regroupement et Cautionnement – Groupe d'employeurs

Pour les employeurs formant un groupe*

Le conseil d'administration de (nom de la société qui produit la résolution) a adopté à sa séance du (______date___) la résolution suivante :

ATTENDU QUE le Règlement sur l'ajustement rétrospectif de la cotisation prévoit que, pour être reconnus comme un groupe aux fins de la tarification rétrospective, les employeurs doivent présenter une demande à la Commission de la santé et de la sécurité du travail;

ATTENDU QUE, selon ce règlement, les employeurs doivent également fournir un cautionnement solidaire en garantie du paiement de la cotisation du groupe;

IL EST RÉSOLU

- de présenter une demande de regroupement pour l'année (année de tarification);
- d'autoriser :
 - (<u>nom et fonction de la personne</u>) à remplir et à signer le formulaire Demande de regroupement Groupe d'employeurs pour et au nom de (<u>nom de la société qui produit la résolution</u>), et
 - (nom et fonction de la personne) à remplir et à signer le formulaire Cautionnement Groupe d'employeurs pour et au nom de (nom de la société qui produit la résolution).

Les deux autorisations sont valides pour l'année (<u>année de tarification</u>) et les années subséquentes, et ce, tant que ces autorisations n'ont pas été dûment révoquées par une nouvelle résolution du présent conseil d'administration.

Cette résolution entre en vigueur immédiatement.

Adoptée à l'unanimité.

COPIE CONFORME

(<u>nom du secrétaire</u>)

(signature du secrétaire) (date)

IG-08

^{*} Une telle résolution doit être transmise par chaque employeur composant le groupe.

Autorisation de la demande de regroupement par la société mère (si elle n'est pas un employeur)

Pour les employeurs formant un groupe

ATTENDU QUE les employeurs sous le contrôle de (<u>nom de la société mère</u>) veulent présenter une demande de regroupement en vertu du Règlement sur l'ajustement rétrospectif de la cotisation;

ATTENDU QUE, selon ce règlement, la demande doit être autorisée par la société mère lorsque celle-ci n'est pas un employeur au sens de la Loi sur les accidents du travail et les maladies professionnelles;

EN CONSÉQUENCE, nous autorisons les filiales suivantes à présenter une telle demande à la Commission de la santé et de la sécurité du travail, pour l'année (<u>année de tarification</u>) et les années subséquentes, et ce, tant que la composition du groupe demeure constante et que l'autorisation n'a pas été dûment révoquée par une nouvelle résolution du présent conseil d'administration:

(signature du secrétaire)	(date)
(nom du secrétaire)	
COPIE CONFORME	
Adoptée à l'unanimité.	
Cette résolution entre en vigueur immédiatement.	

(désignation des filiales).

2G-08

Attestation de la composition du groupe et du contrôle exercé par la société mère* sur ses filiales employeurs

Pour les employeurs formant un groupe**

ATTENDU QUE les employeurs sous le contrôle de (nom de la société mère) ont présenté une demande de regroupement en vertu du Règlement sur l'ajustement rétrospectif de la cotisation;

ATTENDU QUE, selon ce règlement, la demande doit être accompagnée d'une résolution de la société mère attestant la composition du groupe et le contrôle qu'elle exerce sur ses filiales;

EN CONSÉQUENCE, (nom de la société mère) atteste par la présente,

- qu'elle n'est pas elle-même une filiale;
- qu'elle contrôle les filiales mentionnées ci-dessous en détenant, directement ou par l'intermédiaire d'une de ses filiales, des actions donnant plus de 50 % des voix permettant d'élire la majorité des administrateurs ou plus de 50 % des voix permettant de prendre les décisions dans le cas de société en nom collectif ou en commandite:

(nom de chacune des filiales et pourcentage des voix permettant d'élire la majorité des administrateurs ou de prendre les décisions);

- que tous les membres du groupe formé par elle et ses filiales employeurs au Québec sont désignés ci-dessus.

Cette résolution entre en vigueur immédiatement.

Adoptée à l'unanimité.

COPIE CONFORME

(nom du secrétaire)

.

.

(signature du secrétaire) (date)

- * La société mère doit transmettre une telle résolution à la CSST, même si elle n'est pas un employeur établi au Québec.
- ** Une telle résolution doit être transmise chaque fois qu'une demande de regroupement est présentée. Elle peut être remplacée par une déclaration assermentée d'un officier de la société mère. Cette résolution ou cette déclaration ne peut être produite avant le 1^{et} août de l'année qui précède l'année de tarification.

3G-08

Désignation du signataire du formulaire Attestation du choix de limite par lésion – Groupe d'employeurs

Pour les employeurs formant un groupe

Le conseil d'administration de (nom de la société désignée par le groupe) a adopté à sa séance du (<u>date</u>) la résolution suivante :

ATTENDU QUE les employeurs sous le contrôle de (nom de la société mère) ont présenté une demande de regroupement en vertu du Règlement sur l'ajustement rétrospectif de la cotisation;

ATTENDU QUE les employeurs du groupe ont désigné (<u>nom de la société</u>) pour faire connaître à la Commission de la santé et de la sécurité du travail leur choix de limite par lésion;

IL EST RÉSOLU d'autoriser (<u>nom et fonction de la personne</u>) à remplir et à signer, pour l'année (<u>année de tarification</u>) et les années subséquentes, le formulaire Attestation du choix de limite par lésion – Groupe d'employeurs, et ce, tant que cette autorisation n'a pas été dûment révoquée par une nouvelle résolution du présent conseil d'administration.

	nature du secrétaire)		nte)	
(<u>nom du secrétair</u>	2)			
COPIE CONF	ORME			
Adoptée à l'un	animité.			
Cette résolutio	n entre en vigueur im	médiatement.		

4G-08

Annexe 2

Formulaires

Il est possible d'utiliser les services en ligne personnalisés (Guichet CSST) pour remplir les formulaires.





Demande de regroupement Groupe d'employeurs Annexe 2 - Article 33

Ajustement rétrospectif 2009

Important

Ce formulaire doit parvenir à la CSST avant le 1^{er} octobre 2008 et être accompagné des résolutions ou des documents faisant foi de l'autorité des signataires en la matière, ou les deux.

Demande de regroupement et désignation de l'employeur chargé de communiquer le choix de limite

Les employeurs, ci-après désignés, demandent d'être considérés comme un seul et même employeur aux fins de l'ajustement rétrospectif de la cotisation pour l'année de tarification 2009.

Ils affirment constituer un groupe au sens de la section I du chapitre VI du Règlement sur l'ajustement rétrospectif de la cotisation. Ils désignent

(nom de l'employeur)

pour faire connaître à la CSST le choix de limite de prise en charge prévu à la sous-section 2 de la section II du chapitre III.

Désignation de chacun des employeurs et signatur	
Employeur (Désignation)	Signature (Personne dûment autorisée) Date
Employeur (Désignation)	Signature (Personne dûment autorisée) Date
Employeur Désignation)	Signature (Personne dûment autorisée) Date
Employeur (Désignation)	Signature (Personne dûment autorisée) Date
Employeur Désignation)	Signature (Personne dûment autorisée) Date
Employeur Désignation)	Signature (Personne dûment autorisée) Date
Employeur (Désignation)	Signature (Personne dûment autorisée) Date
Employeur Désignation)	Signature (Personne dûment autorisée) Date
Employeur Désignation)	Signature (Personne dûment autorisée) Date
Employeur (Désignation)	Signature (Personne dûment autorisée) Date
Employeur Désignation)	Signature (Personne düment autorisée) Date
Employeur (Désignation)	Signature (Personne düment autorisée) Date





Groupe d'employeurs Annexe 3 - Article 35

Ajustement rétrospectif 2009

Important



Ce formulaire doit être accompagné des résolutions ou des documents faisant foi de l'autorité des signataires en la matière, ou les deux.

Comparaissent :	
(nom et adresse de la société mère si elle est un employeur)	, ici représentée par
n vertu du document joint à la présente s'il s'agit d'une société en commandite ou d'une société en n	ment autorisé à représenter la société nom collectif ou, s'il s'agit d'une société
ar actions ou d'une coopérative, qui est dûment autorisé à la représenter en vertu d'une résolution d	le son conseil d'administration jointe à la
ésente;	
(nom et adresse de l'employeur)	, ici représentée par
qui est d'un	cont autoricé à représenter le société au
ommandite ou la société en nom collectif en vertu du document joint à la présente ou, s'il s'agit d'une	nent autorisé à représenter la société er e société par actions, qui est dûment
utorisé à la représenter en vertu d'une résolution de son conseil d'administration jointe à la présente	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
(nom et adresse de l'employeur)	, ici représentée par
(num et auresse de remproyeur)	
qui est dûn	nent autorisé à représenter la société en
ommandite ou la société en nom collectif en vertu du document joint à la présente ou, s'il s'agit d'une	e société par actions, qui est dûment
utorisé à la représenter en vertu d'une résolution de son conseil d'administration jointe à la présente	;
	, ici représentée par
(nom et adresse de l'employeur)	
qui est dûm	nent autorisé à représenter la société er
ommandite ou la société en nom collectif en vertu du document joint à la présente ou, s'il s'agit d'une	e société par actions, qui est dûment
utorisé à la représenter en vertu d'une résolution de son conseil d'administration jointe à la présente	,
	, ici représentée par
(nom et adresse de l'employeur)	, ici representee par
and and different part of the control of the contro	nant autoricá à rangéanntes la anciété en
qui est dum ommandite ou la société en nom collectif en vertu du document joint à la présente ou, s'il s'agit d'une	nent autorisé à représenter la société er e société par actions, qui est dûment
utorisé à la représenter en vertu d'une résolution de son conseil d'administration jointe à la présente	
direcer ainci le nom et l'edresse de tous les employeurs du groupe ainci que le som de la sersence	dûment suderisée à les représentes
idiquer ainsi le nom et l'adresse de tous les employeurs du groupe ainsi que le nom de la personne	dument autorisee a les representer.)

Lesquels déclarent ce qui suit : Par la présente, les sociétés ici représentées s'obligent solidairement envers la CSST à payer la cotisation, jusqu'à concurrence de 50 % du montant correspondant à la somme des produits des salaires assurables estimés de l'année de cotisation de chaque employeur du groupe par la partie du taux qui lui est applicable, en vertu de l'article 305 de la loi et qui est calculée selon le risque pour cette année de cotisation et les intérêts dus à cette dernière pour l'année de cotisation 2009, dans le cas où l'une des parties à la présente est en défaut de payer la cotisation, une pénalité ou des intérêts concernant cette année de cotisation, dans le délai prévu par la loi. Un employeur qui cesse de faire partie d'un groupe derneure lié par le cautionnement pour la cotisation afférente à la partie de l'année durant laquelle il a fait partie du groupe. L'employeur qui ne peut se rendre caution d'un autre membre du groupe, parce que la loi en vertu de laquelle il a été constitué ne lui permet pas, doit indiquer ci-après le nom du membre du groupe ainsi visé : ne peut se rendre caution (nom de l'employeur) (nom du membre du groupe) ne peut se rendre caution (nom de l'employeur) (nom du membre du groupe) Les parties renoncent de plus aux bénéfices de discussion et de division. EN FOI DE QUOI, les parties, par leurs représentants dûment autorisés, ont signé les présentes : (nom de la société mère si elle est un employeur) Par: (date) Signature (personne dûment autorisée) (nom de l'employeur) Par: (date) Signature (personne dûment autorisée) (nom de l'employeur) Par (date) Signature (personne dûment autorisée) (nom de l'employeur) Par: (date) Signature (personne dûment autorisée) (nom de l'employeur) Par: Signature (personne dûment autorisée) (Nom et signature des autres employeurs, s'il y a lieu.)



Contrôle de la société mère Ajustement rétrospectif 2009

Identification de la s	ociété mère		
Nom de la société mère			
Adresse	N°	Rue	
du siège social	Ville	Province	Code postal

Identification des actionnaires détenant 10 % ou plus des voix permettant d'élire la majorité des administrateurs de la société mère ou des personnes détenant 10 % ou plus des voix permettant de prendre les décisions dans la société mère en nom collectif ou dans la société mère en commandite.	Pourcentage des voix détenues
·	

ature		
Nom de l'administrateur		
Signature	Date	7





Attestation du choix de limite par lésion Groupe d'employeurs

Ajustement rétrospectif 2009

Important



Ce formulaire doit parvenir à la CSST avant le 15 décembre 2008 et être accompagné d'une résolution ou d'un document faisant foi de l'autorité du signataire en la matière.

lom de l'employeur désigné	N° d'entreprise du Québec ou n° d'employeur
es choix possibles sont : 1 1/2, 2, 2 1/2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 ou 9 f mployeurs ci-dessous, choisit, pour l'année de tarification 20	lois le salaire maximum annuel assurable. L'employeur désigné par les
e choix s'applique à l'ensemble du groupe.	
Nom des employeurs	N° d'entreprise du Québec ou n° d'employeu
	*
(S'il y a lieu, joindre en annexe le nom des autres employeur	rs formant le groupe.)
gnature	
Nom .	
Fonction	
Signature	Date
(personne dûment autorisée)	

Envoyer ce formulaire à l'adresse suivante : Service des comptes majeurs et des mutuelles de prévention CSST 524, rue Bourdages, bureau 381 Case postale 1200, succursale Terminus Québec (Québec) G1K 7E2 (418) 266-4654 1 800 848-4219 Télécopieur : (418) 266-4653





Demande d'un second ajustement provisoire Groupe d'employeurs

Ajustement rétrospectif

IMPORTANT



Ce formulaire doit parvenir à la CSST avant le :

15 décembre 2008 pour l'année de tarification 2006

15 décembre 2009 pour l'année de tarification 2007

15 décembre 2010 pour l'année de tarification 2008

15 décembre 2011 pour l'année de tarification 2009

om du groupe	N° du groupe
lous demandons que notre cotisation soit ajustée provisoireme	ent en fonction du coût des lésions porté à notre dossier
our les trois premières années de la période de référence.	
Cochez l'année (les années) pour laquelle (lesquelles) vous dem	nandez un second ajustement provisoire :
☐ 2006 ☐ 2007	
2008 2009	
gnature	
nature	
Nom	

Envoyer ce formulaire à l'adresse suivante : Service des comptes majeurs et des mutuelles de prévention CSST 524, rue Bourdages, bureau 381 Case postale 1200, succursale Terminus Québec (Québec) G1K 7E2

(418) 266-4654 1 800 848-4219

Télécopieur: (418) 266-4653





Demande de transmission des données financières relatives aux lésions

Ajustement rétrospectif 2009

dentification		
Nom de l'employ	reur	N° d'entreprise du Québec ou n° d'employeur
autorisons la CSST à tra	ansmettre à la personne mentionnée cl-desso	ous les données financières relatives à notre entreprise.
om du destinataire		
'agit-il d'un mandataire	? Oui Non Si oui, indique le nom de sor	
N		Téléphone
dresse	ille Province	Code postal
ode de transmission		0.3145-22-2
Sur papier Sur	disquette Sur CD-ROM	
gnature		
Nom		
Fonction		
Signature (personne dûment autor	isée)	Date

Envoyer ce formulaire à l'adresse suivante : Service des comptes majeurs et des mutuelles de prévention CSST 524, rue Bourdages, bureau 381 Case postale 1200, succursale Terminus Québec (Québec) G1K 7E2 (418) 266-4654 1 800 848-4219 Télécopleur : (418) 266-4653





Identification de l'interlocuteur désigné Groupe d'employeurs

Ajustement rétrospectif

dentification de l'interlo	ocuteur dési	gné		
Nom du groupe			N° du groupe	
Nouvelle inscript Nouvel interlocu Changement d'ac	teur désigné	nterlocuteur désigné		
Nom de l'interlo- cuteur désigné				
Fonction				
Nom de l'employeur				
	N°	Rue		Téléphone
Adresse	Ville	Province		Code postal
Signature				
Nom				
Fonction				
Signature (personne dûment auto	orisée)			Date

Envoyer ce formulaire à l'adresse suivante : Service des comptes majeurs et des mutuelles de prévention CSST 524, rue Bourdages, bureau 381 Case postale 1200, succursale Terminus Québec (Québec) G1K 7E2 (418) 266-4654 1 800 848-4219 Télécopieur : (418) 266-4653





La CSST en région - Au service des employeurs

POUR JOINDRE LA CSST, UN SEUL NUMÉRO : 1 866 302-CSST (2778)

ABITIBI-TÉMISCAMINGUE 33, rue Gamble Ouest Rouyn-Noranda (Québec) J9X 2R3 Téléc. 819 762-9325

BAS-SAINT-LAURENT 180, rue des Gouverneurs Case postale 2180 Rimouski (Québec) G5L 7P3 Téléc, 418 725-6239

CHAUDIÈRE-APPALACHES 835, rue de la Concorde 5aint-Romuald (Québec) G6W 7P7 Téléc. 418 834-8031

CÔTE-NORD
Bureau 236
700, boulevard Laure
Sept-Îles
(Québec) G4R 1Y1
Téléc. 418 964-3959

Place-Jacques-Cartier Bureau 204 1650, rue King Ouest Sherbrooke (Québec) J1J 2C3 Téléc. 819 821-6116

GASPÉSIE-ÎLES-DE-LA-MADELEINE 163, boulevard de Gaspé Gaspé (Québec) G4X 2V1 Téléc. 418 368-7855

îLE-DE-MONTRÉAL

1, complexe Desjardins
Tour Sud, 31e étage
Case postale 3
Succursale Place-Desjardins
Montréal
(Québec) HSB 1H1

Bâtiment et travaux publics (construction), transport et entreposage, industrie des aliments et des boissons, industrie du textile Téléc. 514 906-3112 Commerce, fabrication d'équipement de transport, administration publique, enseignement, imprimerie Téléc. 514 906-3233

Services médicaux et sociaux, services commerciaux et personnels, fabrication de produits en métal Téléc. 514 906-3510

LANAUDIÈRE 432, rue De Lanaudière Case postale 550 Jollette (Québec) JGE 7N2 Téléc. 450 752-2602

LAURENTIDES
6e étage
85, rue De Martigny Ouest
Saint-Jérôme
(Québec) J7Y 3R8
Téléc. 450 431-4330

LAVAL 1700, boulevard Laval Laval (Québec) H7S 2G6 Téléc. 450 629-0147

LONGUEUIL 25, boulevard La Fayette Longueuil (Québec) J4K 5B7 Téléc. 450 442-6375

MAURICIE ET CENTRE-DU-QUÉBEC Bureau 200 1055, boulevard des Forges Trois-Rivières (Québec) G8Z 4J9 Téléc. 819 372-3255

OUTAOUAIS 15, rue Gamelin Case postale 1454 Gatineau (Québec) JBX 3Y3 Téléc. 819 778-8698

QUÉBEC
425, rue du Pont
Case postale 4900
Succursale Terminus
Québec
(Québec) G1K 756
Téléc. 418 266-4025

SAGUENAY-LAC-SAINT-JEAN Place-du-Fjord 901, boulevard Talbot Case postale 5400 Chicoutimi (Québec) G7H 6P8 Téléc. 418 696-9957

SAINT-JEAN-SUR-RICHELIEU 145, boulevard Saint-Joseph Case postale 100 Saint-Jean-sur-Richelieu (Québec) J3B 6Z1 Téléc. 450 359-8831

VALLEYFIELD 9, rue Nicholson Salaberry-de-Valleyfield (Québec) J6T 4M4 Téléc. 450 377-8228

YAMASKA 2710, rue Bachand Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 8B6 Téléc. 450 773-8126

SERVICE DES COMPTES MAJEURS ET DES MUTUELLES DE PRÉVENTION Bureau 381 524, rue Bourdages Case postale 1200

Succursale Terminus **Québec** (Québec) G1K 7E2 Téléc. 418 266-4653

7e étage 1199, rue De Bleury Case postale 6056 Succursale Centre-ville **Montréal** (Québec) H3C 4E1 Téléc. 514 906-2961

www.csst.qc.ca : une adresse branchée sur vos besoin !